

Synthèse épidémiologique de l'OMS



Flambée de poliomyélite au Tadjikistan et interventions au niveau régional

Résumé

En date du 22 juin 2010, le Tadjikistan avait notifié 643 cas de paralysie flasque aiguë (PFA), dont 275 cas confirmés en laboratoire du poliovirus sauvage de type 1, et 60 déclarés négatifs. 14 décès ont été rapportés sur les 275 cas confirmés de poliomyélite (5,1 %). Trois volets de vaccination ont été réalisés dans le cadre des Journées nationales de la vaccination au Tadjikistan. Deux volets ont été mis en œuvre en Ouzbékistan. Dans les deux cas, la couverture a été particulièrement élevée, soit plus de 99 % des populations ciblées. D'autres volets seront réalisés dans les deux pays, et le Kirghizistan lancera une campagne de vaccination en juillet.

La Région européenne de l'OMS connaît sa première importation de poliovirus sauvage depuis qu'elle a été certifiée exempte de poliomyélite en 2002.

La brusque augmentation de cas de paralysie flasque aiguë (PFA) début avril a contraint le gouvernement tadjik à

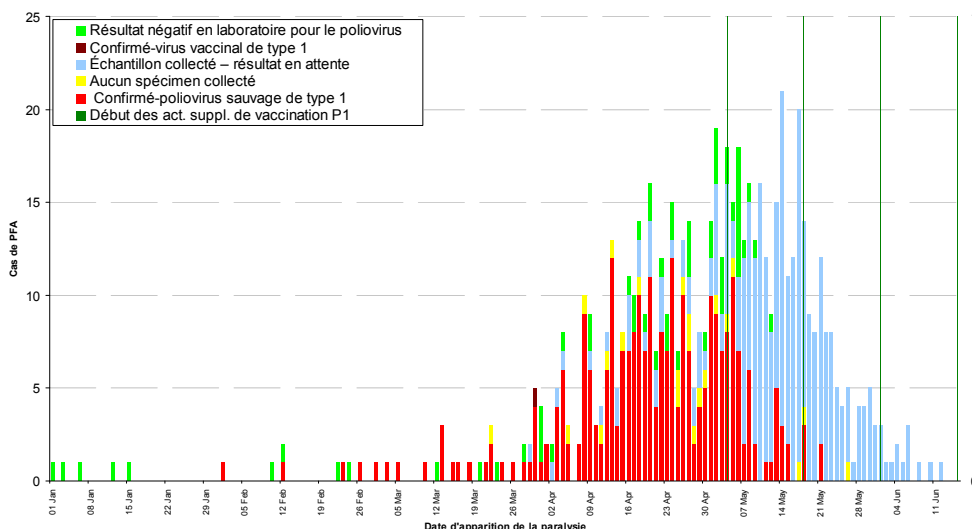
demander l'aide de l'OMS pour mener une enquête sur la flambée épidémique. Le laboratoire régional de référence de l'OMS situé à Moscou (Fédération de Russie) a confirmé que le poliovirus sauvage de type 1 était à l'origine de la flambée épidémique du 23 avril 2010.

En date du 22 juin 2010, le Tadjikistan avait notifié 643 cas de PFA, dont 275 cas confirmés en laboratoire du poliovirus sauvage de type 1, et 60 déclarés négatifs (10 cas de PFA avant le 15 mars – 16,6 %) (figure 1). Tous les cas confirmés en laboratoire signalés étaient localisés dans la partie sud-occidentale du pays : Douchanbe et provinces environnantes, région de Khatlon et région de Kouliab de l'oblast de Kourgan-Tioubé (figure 2). Des cas de PFA ont été également observés dans l'oblast de Sughd, dans le nord.

Des cas confirmés ont été rapportés dans 24 des 61 divisions administratives (58 districts, Douchanbe, Khodjend et Kourgan-Tioubé). Or, on ne dispose d'aucune donnée sous-tendant la transmission de cette pathologie dans l'oblast autonome du Haut-Badakhchan ou dans l'oblast de Sughd.

On a enregistré 14 décès dans les 275 cas de poliomyélite confirmés en laboratoire, soit 5,1 %. Parmi ceux-ci, 7 enfants de 2 ans ou moins et 7 sujets âgés de 4 à 35 ans.

Figure 1. PFA et cas confirmés en laboratoire de poliomyélite au Tadjikistan par jour d'apparition de la paralysie, 2010



Note : on a signalé 643 cas de PFA (dont 275 cas confirmés de poliovirus sauvage de type 1) selon les données disponibles en date du 22 juin 2010.

Figure 2. Tadjikistan : régions touchées par la PFA et la poliomyélite



Sur les **275 cas confirmés de poliovirus sauvage**, 58 (21,09 %) étaient des nourrissons (< 1 an) ; 154 (56,00 %) étaient des enfants de 1 à 5 ans ; 42 (15,27 %) étaient des enfants et des adolescents de 6 à 14 ans et 21 (7,64 %) étaient des sujets âgés de 15 ans et plus. Des informations sur les antécédents de vaccination étaient disponibles chez 87 cas confirmés. Parmi ceux-ci, 11 (12,64 %) avaient reçu moins de 3 doses de vaccin antipoliomyélique oral et 76 (87,35 %) ont reçu 3 doses ou plus de ce vaccin. Une enquête était en cours pour confirmer l'exactitude de la situation en matière de vaccination.

Ailleurs dans la Région, 4 cas de PFA dus à un poliovirus sauvage de type 1 ont été confirmés en laboratoire en Fédération de Russie, le seul pays en dehors du Tadjikistan à confirmer de tels cas. Jusqu'à ce jour, 3 de ces 4 cas étaient

Tableau 1. Couverture nationale officiellement signalée du vaccin antipoliomyélique oral lors des Journées nationales de la vaccination organisées au Tadjikistan et en Ouzbékistan, 2010

Pays et volet	Date	Cohorte d'âge ciblée		Personnes vaccinées	
		Âge (an années)	Nombre	Nombre	% du groupe cible
Tadjikistan					
1	4-8 mai	< 6	1 113 841	1 127 107	99,4
2	18-22 mai	< 6	1 147 112	1 139 883	99,4
3 ^a	1-5 juin	< 18	3 068 568	3 052 881	98,8
Ouzbékistan^b					
1	17-21 mai	≤ 5	2 853 092	2 877 251	100,8
2	7-11 juin	≤ 5	2 885 505	2 895 946	100,4

^a Lors du troisième volet, 99,6 % de tous les enfants et adolescents de < 15 ont été vaccinés.

^b Le nombre de sujets vaccinés est supérieur au nombre prévu de par la détection de groupes < 5 non reconnus pendant la microplanification et ce, pour diverses raisons.

importés. Le seul cas observé dans la région de Tcheliabinsk est probablement dû à une transmission locale. Une enquête plus approfondie à ce sujet est en cours. Les cas importés concernent des individus en provenance du Tadjikistan ou qui ont récemment transité par ce pays.

Journées nationales de la vaccination

Le troisième volet (des quatre volets prévus) de vaccination organisé dans le cadre des Journées nationales de la vaccination s'est tenu du 1^{er} au 5 juin au Tadjikistan (tableau 1). On a notifié une couverture de 98,8 % chez les sujets âgés de moins de 18 ans. En d'autres termes, 3 052 881 personnes ont été vaccinées. Des niveaux élevés similaires de couverture vaccinale ont été observés lors des deux premiers volets de vaccination réalisés au Tadjikistan (ciblant les enfants de moins de 6 ans).

Des résultats comparables ont été rapportés en Ouzbékistan. La couverture vaccinale lors du second volet a atteint les 100,4 %, soit 2 895 946 personnes vaccinées. La couverture au niveau régional est de l'ordre de l'ordre de 97,3-100,9 %. Les données d'une surveillance indépendante donnent des résultats similaires.

Les Journées nationales de la vaccination ont été synchronisées entre les deux pays, et avec la campagne de vaccination menée en Afghanistan en mai 2010. Deux volets de vaccination sont prévus du 5 au 9 juillet et du 9 au 13 août au Kirghizistan. Ils cibleront les enfants âgés de moins de 6 ans. Le Kazakhstan et le Turkménistan ont également l'intention d'organiser des Journées nationales de la vaccination en juillet 2010.

Le laboratoire de référence de l'OMS pour le poliovirus

Le laboratoire de référence de l'OMS pour le poliovirus situé à Moscou (Fédération de Russie) appartient au réseau mondial des laboratoires de la poliomyélite de l'OMS et fait office de centre régional pour les pays d'Asie centrale. Des centaines d'échantillons en provenance du Tadjikistan et des pays voisins arrivent en lots au laboratoire de Moscou. Ils font l'objet de tests pour le poliovirus à l'aide des toutes dernières techniques de biologie moléculaire et de méthodes traditionnelles de culture cellulaire. Un peu après la confirmation de l'origine même de la flambée épidémique, les virologistes ont déterminé la séquence génétique du virus et identifié sa source probable. Ces informations ont été prises en compte dans les activités d'interventions. L'enquête continue en ce qui concerne les échantillons cliniques des cas et de leurs contacts.

Renseignements :

Dr Rebecca Martin, chef d'équipe, Maladies évitables par vaccin et vaccination, Bureau régional de l'OMS pour Europe
 Tél. : +45 39 17 12 16
 Courriel : rma@euro.who.int
 Site Web : <http://www.euro.who.int/fr/home>

